

### فرم مشخصات کلی آموزگاران رسمی (قطعی - آزمایشی) وزارت آموزش و پرورش به منظور استفاده از سهمیه آموزگاران در رشته راهنمایی و مشاوره آزمون سراسری

ریاست محترم دانشگاه یا موسسه آموزش عالی

بدین وسیله برادر/خواهر..... فرزند..... شماره شناسنامه..... صادره از..... متولد سال..... شهرستان..... استان..... که هم اکنون در آموزش و پرورش ناحیه /شهرستان/ منطقه..... به صورت آموزگار رسمی (قطعی - آزمایشی) یا پیمانی اشتغال به کار دارد و برای استفاده از سهمیه بورسیه آموزگاران در رشته های دبیری و دبیرفنی و همچنین در رشته های تحصیلی راهنمایی و مشاوره آزمون سراسری سال..... معرفی می گردد.

امضاء ومهر رییس آموزش و پرورش ناحیه یا منطقه یا شهرستان

✂

تاریخ:.....  
شماره:.....

### بسمه تعالی

### فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان، منطقه ۱، خانواده معظم شهدا، شاهد، رزمندگان، آزادگان، جانبازان انقلاب اسلامی برای کلیه رشته هادر آزمون سراسری

اینجانب نام..... نام خانوادگی..... فرزند..... متولد سال..... به شماره شناسنامه..... صادره از..... محل تولد..... ساکن..... که در گروه آزمایشی..... در آزمون سراسری سال..... در رشته..... (بجز رشته های دبیری) در مقطع..... دانشگاه یا موسسه آموزش عالی..... جزو داوطلبان سهمیه منطقه یک و یا سایر سهمیه ها (بجز سهمیه مناطق ۲ و ۳) پذیرفته شده ام در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی بمدت یک برابر زمان تحصیل خود در مناطقی که:

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می کند (برای رشته های تحصیلی گروه آموزش پزشکی).

۲- سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی تعیین می کنند (برای سایر رشته ها).

در وهله اول در صورت نیاز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمانها و ادارات دولتی و ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی (برحسب موارد ۱ و ۲) خدمت نمایم. و در صورت عدم نیاز وزارتخانه ها و یا سازمانهای مذکور در بخش خصوصی به تشخیص و معرفی وزارت کار و امور اجتماعی خدمت نمایم. چنانچه ظرف یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی) از انجام خدمت بنحو فوق استنکاف نمایم وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه مجاز و مختارند علاوه بر استرداد برابر هزینه های سرانه دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نمایند. مفاد این تعهد بمعنی اجرای تعهد آموزش رایگان می باشد و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های مربوطه و کالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار اینجانب نباشد یک برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نمایند. تشخیص وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و وزارتخانه های ذیربط در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.

توضیح: برای رشته های گروه آموزشی پزشکی

۱- خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه پزشکی محسوب می شود.

۲- تا انجام تعهدات مذکور در این تعهدنامه حق شرکت در درجات تحصیلی بالاتر انداز مگر با موافقت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

امضاء:

تاریخ: